



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

757

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 24 de agosto de 2016

| | | | |
|---------------|----------------------------------|------------|---------|
| SEÑORES | LABVITALIS S.A. | | |
| DIRECCION | EL BOSQUE NORTE 226 | | |
| R.U.T | 76642770-7 | Fono N/T | Fax N/T |
| CIUDAD | SANTIAGO | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | PUNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|----------------------------------|-----------|--------|
| | 1 | | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST | 50.000, | 50.000 |

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

| | |
|-------|--------|
| DESC. | |
| NETO | 50.000 |
| IVA | 9.500 |
| TOTAL | 59.500 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Gestión | 59.500 |



PABLO BELLOYK
DIRECTOR (S) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
D.A.S.
JEFA DE FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
D.A.S.
ABASTECIMIENTO CLINICO